

Letter of Ineligibility

WIC-315S

Purpose: *For system outage use only, when not able to print the form from Crossroads.* Form is issued to an applicant or participant when s/he is ineligible for WIC benefits at this time and states his/her right to appeal the decision. Issuance of the WIC-315S is not required for telephone inquiries regarding eligibility. For purposes of this form, participant means any person involved in the WIC Program as a recipient of benefits, such as a parent, legal guardian, caretaker, or proxy.

Procedure: Complete the form.

1. Enter applicant / participant's name.
2. Check the reason for ineligibility
3. Provide WIC fair hearing information material to applicant / participant
4. Have applicant / participant or caretaker sign the form. The form is still valid if s/he refuses to sign.
5. Person who determined ineligibility shall sign the form
6. Enter local agency name
7. Enter date

Disposition: Scan the signed original and any documentation into the applicant's record, and give a copy to the applicant.

Letter of Ineligibility WIC-315S

_____ no es elegible para el programa WIC en este momento porque él o ella:
Solicitante / Participante

- a. _____ No está en una categoría elegible
- b. _____ No está en riesgo nutricional
- c. _____ No es un residente de Virginia
- d. _____ Tiene un nivel de ingreso por encima de la cantidad permitida
Introducir: # en unidad económica: _____ Ingreso: _____
- e. _____ Es categóricamente elegible para WIC, pero está en una categoría que actualmente no recibe servicios
Introduzca la categoría: _____
- f. _____ Es elegible pero será colocado en lista de espera. Ingrese prioridad: _____
- g. _____ Ha pedido ser retirado del Programa
- h. _____ No ha proporcionado la información requerida para la certificación
- i. _____ Es culpable de abuso del Programas en la certificación - ***utilizar sólo para los solicitantes***

Si no está de acuerdo con esta decisión, puede solicitar una audiencia justa. Para solicitar una audiencia, póngase en contacto con su agencia local. Tiene 60 días a partir de la fecha de esta carta para solicitar una audiencia. Una copia de las normas de WIC para una audiencia justa se proporciona con este aviso.

Firma del Solicitante/Participante

Firma del Personal de la Agencia Local

Agencia Local

Fecha

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE.UU (USDA), USDA, sus organismos, oficinas y empleados, y las instituciones que participan en la administración de los programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad o represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en cualquier actividad o programa llevado a cabo o financiado por el USDA.

Las personas con discapacidad que requieran medios alternativos de comunicación para la información del programa (Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de signos americano,

Letter of Ineligibility **WIC-315S**

etc.), deben ponerse en contacto con la Agencia (estatal o local) donde solicitaron los beneficios. Las personas sordas o con problemas de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio de Retransmisión Federal al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede ofrecerse en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja de discriminación en el programa, complete el Formulario de Queja de Discriminación en el Programa de USDA, (AD-3027) disponible en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida a USDA y proporcione en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Enviar el formulario completado o carta al USDA:

- 1) Correo: U.S. Department of Agriculture
 Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
 1400 Independence Avenue, SW
 Washington, D.C. 20250-9410
- 2) Fax: (202) 690-7442, o
- 3) Correo electrónico: program.intake@usda.gov

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.